

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLA COMUNICAZIONE DEGLI INTERESSI FINANZIARI E DI CONFLITTI DI INTERESSE AI SENSI DELL'ART. 6 D.P.R. 62/2013 E DELL'ART. 6, COMMA 1, LETTERE a) E b) DELLA DGR 64/2014

Il sottoscritto   LUCIA DI FURIA   nato a \_\_\_\_\_  
il   24/12/1957   e residente a   ANCONA   Via \_\_\_\_\_ incaricato  
dalla Giunta Regione Marche in qualità di   DIRETTORE AD INTERIM    
presso la Struttura   AGENZIA REGIONALE SANITARIA    
sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 6 del D.P.R. 16/04/2013 n. 62 e ai sensi dell'articolo 6, comma 1, lettere a) e b) della deliberazione di Giunta regionale n. 64 del 27 gennaio 2014 "Art. 54 decreto legislativo n. 165/2001 e articolo 4, comma 1, lettera a) l.r. n. 20/2001. Adozione del codice di comportamento dei dipendenti e dei dirigenti della Giunta regionale all'esito della procedura aperta di partecipazione":

1.  che negli ultimi tre anni non sono intercorsi e allo stato non intercorrono rapporti di collaborazione con soggetti privati;
2.  che negli ultimi tre anni sono intercorsi rapporti di collaborazione con soggetti privati come di seguito specificato:

---

---

---

(indicare tipologia rapporto, attività espletate, denominazione soggetti privati, durata, retribuzione se corrisposta)

2.1 in relazione ai rapporti di collaborazione indicati al punto 2:

- non sussistono allo stato rapporti finanziari con i soggetti con i quali ha avuto i predetti rapporti di collaborazione:
- sussistono rapporti finanziari con i soggetti con i quali ha avuto i predetti rapporti di collaborazione come di seguito specificato:
- in prima persona \_\_\_\_\_

---

---

(indicare denominazione soggetti privati)

- da parte di parenti o affini entro il secondo grado, del coniuge o del convivente

---

---

---

(indicare denominazione soggetti privati, nominativi e grado di parentela)

2.2 in relazione ai rapporti di collaborazione indicati al punto 2:

- non sono intercorsi e non intercorrono con soggetti che hanno interessi nelle attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle mansioni proprie della categoria contrattuale e profilo professionale posseduti:

in prima persona;

da parte di parenti o affini entro il secondo grado, del coniuge o del convivente;

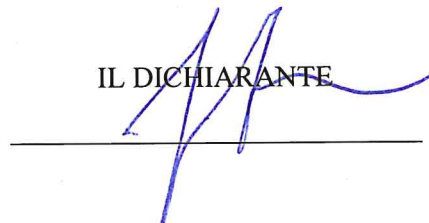
- sono intercorsi e/o intercorrono con soggetti che hanno interessi nelle attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle mansioni proprie della categoria contrattuale e profilo professionale posseduti:

in prima persona;

da parte di parenti o affini entro il secondo grado, del coniuge o del convivente.

Ancona, 01-06.2021

IL DICHIARANTE



Attesto che il dichiarante, sig. \_\_\_\_\_, identificato mediante \_\_\_\_\_, previa ammonizione sulla sua responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Ancona, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Timbro dell'Ufficio)

N.B. Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 si informa che i dati dichiarati sul presente modello sono strettamente correlati alla costituzione e alla gestione del rapporto di lavoro. Gli stessi dati potranno essere utilizzati esclusivamente dall'amministrazione procedente e comunicati a quelle eventualmente coinvolte nella gestione del medesimo rapporto. Il responsabile del trattamento è il dirigente della struttura che acquisisce la presente dichiarazione. Presso la stessa struttura potranno essere esercitati i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo sopra richiamato.



REGIONE MARCHE  
GIUNTA REGIONALE

**Dichiarazione assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati**  
-art. 14 c. 1 lett. d) del D. Lgs n. 33/2013-  
**e dichiarazione assunzione altri eventuali incarichi a carico della finanza pubblica**  
-art. 14 c. 1 lett. e) del D. Lgs n. 33/2013-

la sottoscritta.....LUCIA DI FURIA..... nato/a in data .....24/12/1957.....  
in servizio presso la Regione Marche – Giunta regionale, con riferimento all’incarico di dirigente della struttura  
AGENZIA REGIONALE SANITARIA conferito in data .....con atto ....., ai sensi degli artt. 46 e  
47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne  
faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di:

non avere in essere cariche presso enti pubblici o privati;

avere in essere cariche presso enti pubblici o privati come di seguito indicato:

Soggetto conferente	Tipologia	Data inizio	Data fine	Compenso corrisposto

Inoltre

DICHIARA

di:

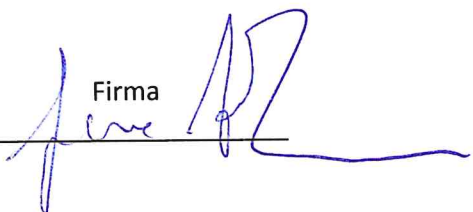
non avere in essere incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

avere in essere incarichi con oneri a carico della finanza pubblica come di seguito indicato:

Soggetto conferente	Tipologia	Data inizio	Data fine	Compenso corrisposto
REGIONE MARCHE	DIR. SERV. SANITA'	30.05.2016		

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione

Luogo e data, 01.06.2021

Firma 

L'originale della presente dichiarazione è conservato nell'applicativo Palèo

**Dichiarazione sull'insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità**  
**-art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013**

Il/La sottoscritto/a LUCIA DI FURIA nato/a in data 24/12/1957, per il conferimento dell'incarico dell'AGENZIA REGIONALE SANITARIA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

**dichiara**

l'insussistenza di una delle cause di inconferibilità di cui agli artt. 2-3-4-5-6-7-8 del D. Lgs. n. 39/2013;

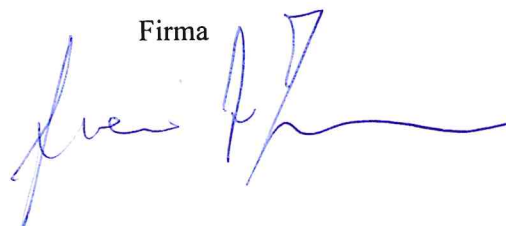
**dichiara, inoltre**

X l'insussistenza, **per l'annualità 2020**, di una delle cause di incompatibilità di cui agli artt. 9-10-11-12-13-14 del D. Lgs. n. 39/2013;

**in alternativa**

- si impegna a rimuovere l'eventuale causa di incompatibilità, ai sensi dell'art. 1, comma 2, lett. h), del D.Lgs. n. 39/2013, entro il termine perentorio di quindici giorni dalla data di conferimento dell'incarico, pena la decadenza dall'incarico e la risoluzione del relativo contratto;

Firma



*INFORMATIVA PRIVACY: In armonia con quanto previsto dal Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 2016/679, dal d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, il cui obiettivo è quello di proteggere i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, in particolare il diritto alla protezione dei dati personali, si informa che tutti i dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali connesse al codice di comportamento di cui alla DGR n. 64/2014 e all'eventuale pubblicazione ai sensi, dell'art. 14 del d.lgs. 33/2013. Titolare del trattamento dei dati è la Giunta regionale delle Marche, con sede in Ancona, Via Gentile da Fabriano 9, 20125 Ancona. Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. Da 15 a 22 del Regolamento UE n. 679/2016, ove applicabili, con particolare riferimento all'art. 13, c. 2, lett b), che prevede il diritto di accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, l'opposizione e la portabilità dei dati. Le richieste per l'esercizio dei Suoi diritti dovranno essere inviate all'attenzione della direzione di sua assegnazione. Lei ha, inoltre, diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente. Il Responsabile della protezione dei dati ha sede in via Gentile da Fabriano 9, 60125 Ancona, [rpd@regione.marche.it](mailto:rpd@regione.marche.it). I dati, le informazioni e i documenti oggetto di pubblicazione obbligatoria sono pubblicati per un periodo di 5 anni, decorrenti dal 1° gennaio dell'anno successivo a quello da cui decorre l'obbligo di pubblicazione, come previsto all'art. 8, comma 3, del d.lgs. 33/2013.*